

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

KEPERAWATAN GAWAT DARURAT

(PROGRAM B 2016)

Kode Mata Kuliah: NKBB 304 (3 sks) Semester III

Pengampu mata kuliah:

Emil Huriani, S.Kp, MN
Ns. Rika Fatmadona, M.Kep, SpMB
Ns. Elvi Oktarina, M.Kep, Sp, MB



**Program Studi S1 Keperawatan
Fakultas Keperawatan
Universitas Andalas
Padang, 2017**

a. Latar Belakang

Mata ajar keperawatan gawat darurat merupakan mata ajar kelompok inti keilmuan dimana kompetensi yang akan dicapai pada mata kuliah ini berupa penguasaan ilmu dan keterampilan. Mahasiswa yang mengikuti mata kuliah ini harus telah menjalani mata kuliah ilmu dasar keperawatan, ilmu keperawatan dasar, keperawatan dewasa, keperawatan maternitas dan keperawatan anak. Kegiatan belajar mahasiswa berorientasi pada pencapaian kemampuan berfikir sistematis, komprehensif dan kritis dalam mengaplikasikan konsep kegawatan, kedaruratan dan kegawat darurat dengan pendekatan asuhan keperawatan sebagai dasar penyelesaian masalah.

Mata ajaran ini berfokus pada pemberian asuhan keperawatan klien yang mempunyai masalah aktual dan resiko yang mengancam kehidupan yang terjadinya secara mendadak atau tidak dapat diperkirakan dan tanpa atau disertai kondisi lingkungan yang tidak dapat dikendalikan. Rangkaian asuhan keperawatan yang diberikan dikembangkan sedemikian rupa sehingga mampu mencegah atau mengurangi kematian atau kecacatan yang mungkin terjadi.

A. Perencanaan Pembelajaran

Deskripsi singkat mata kuliah

Pokok-pokok bahasan dalam mata kuliah ini meliputi: konsep dasar keperawatan gawat darurat, pengkajian, tindakan khusus pada berbagai kondisi kegawatdaruratan dan asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami kegawatdaruratan pada berbagai system tubuh. Sistem tubuh yang menjadi focus dalam mata kuliah ini meliputi system pernafasan, system kardiovaskular, system persyarafan, system perkemihan, system pencernaan, system endokrin dan system integument.

Tujuan pembelajaran

Mahasiswa mampu menyusun Rencana Asuhan Keperawatan dan melakukan tindakan-tindakan *Life saving* secara profesional sesuai Prioritas Pada Kegawatan daruratan dengan memperhatikan aspek etik dan legal, yang disertai dengan teknik komunikasi yang efektif

Capaian pembelajaran (Learning outcomes) dan kemampuan akhir yang diharapkan

Sikap

- 1) mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
- 2) memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.

Keterampilan umum

- 1) Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
- 2) Membuat **keputusan** yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;

- 3) Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;

Keterampilan khusus

- 1) Mampu mendemonstrasikan ketrampilan teknis keperawatan yang sesuai dengan SOP*)
- 2) Mampu mengkolaborasikan berbagai aspek dalam pemenuhan kebutuhan kesehatan klien*)
- 3) Mampu menetapkan prioritas asuhan keperawatan;
- 4) mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat;
- 5) mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat; dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan;
- 6) mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain;

Pengetahuan

- 1) Menguasai konsep proses keperawatan dan menyelesaikan masalah klien*)
- 2) Menguasai konsep pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan

Kemampuan akhir yang diharapkan

1. Mampu menjelaskan konsep-konsep dasar pada keperawatan gawat darurat
2. Mampu menyusun perencanaan asuhan keperawatan pada area keperawatan gawat darurat
3. Mampu menjelaskan mekanisme syok dan penatalaksanaannya
4. Mampu menjelaskan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi kegawatan sist pernafasan
5. Mampu menjelaskan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi kegawatan sist KV
6. Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem persyarafan
7. Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem perkemihan
8. Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem metabolisme dan endokrin
9. Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem integumen
10. Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem pencernaan
11. Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada keracunan

Bahan Kajian (materi Ajar) dan daftar referensi

Konsep keperawatan kritis

Konsep keperawatan prehospotal dan kegawatdaruratan

Sistem triage

Masalah-masalah pada keperawatan kritis

Rencana asuhan keperawatan gawat darurat

Askep Syok: syok hipovolemik, kardiogenik, distributif, obstruktif

Sistem Pernafasan: Askep gagal nafas dan ARDS; Askep Trauma thoraks

Sistem KV: EKG mengancam; Sindroma koroner akut; Penggunaan Pacu jantung, Terapi trombolitik dan PCI

Sistem persyarafan: Pengkajian dan pemeriksaan sistem persyarafan; Cedera kepala;

Cedera medula spinalis

Sistem perkemihan: GGA; Trauma Ginjal

Sistem metabolisme dan endokrin: Komplikasi akut DM; Krisis tiroid

Luka bakar thermal

Sistem pencernaan: Kolik abdomen; Trauma abdomen

Askep keracunan: Alkohol, fluorida, karbon monoksida, Food, mercury

Daftar Referensi

Clayton, D., Woo, V. & Yale, J. working for Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. (2013). Hypoglycemia. *Canadian Journal of Diabetes*. 37: s69-s71

Davies, C & Bashir Y (2001). *Cardiovascular emergencies*. London: BMJ books.

DeSanti, L. (2005). Pathophysiology and Current Management of Brain Injury. *Advances in Skin and Wound Care*, 18: 323-332.

Fournier, M. (2009). Perfecting your acid-base balancing act. *American Nurse Today* 4 (1): 17-22.

Goguen, J. & Gilbert, J. working for Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. (2013). Hyperglycemic Emergencies in Adults. *Canadian Journal of Diabetes*. 37: s72-s76.

Lanros, N. E., et al. (1997) *Emergency Nursing: with Certification Preparation & Review*. Connecticut : Appleton & Lange

Noble-Bell G, Cox A (2014) Management of diabetic ketoacidosis in adults. *Nursing Times*;110: 10, 14-17.

Olyaei, A. J. & Bennett. W. M. (2009). *Geriatric Nephrology Curriculum*. Chapter 9: Drug Dosing and Renal Toxicity in the Elderly Patient. USA: the American Society of Nephrology

Perazella, M. A. (2009). Renal Vulnerability to Drug Toxicity. *Clin J Am Soc Nephrol* 4: 1275–1283.

Stillwell, S. B. (2012). *Pedoman Keperawatan Kritis*. Alih bahasa: Egi Komara Yudha. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Urden, L. D., Stacy, K. M. & Lough, M. E. (2010). *Critical Care Nursing*. St. Louis, Missouri: Mosby.

Woods, S. L., Froelicher, E. S. S. & Motzer, S.U. (2000). *Cardiac nursing* (4 ed.). Philadelphia: Lippincott.

Metode Pembelajaran dan alokasi waktu

Mata kuliah ini menggunakan metode pembelajaran gabungan dari metode konvensional dan *Student Centered Learning* berupa kuliah, diskusi, diskusi kelompok kecil, praktikum dan penugasan. Untuk teori, pembelajaran berlangsung dengan menggunakan metode kuliah mimbar, diskusi dan diskusi kelompok kecil tentang topik dan kasus yang diberikan. Untuk praktikum tindakan, mahasiswa dalam kelompoknya membuat makalah

tentang teknik melakukan tindakan kegawatdaruratan yang dikumpulkan kepada dosen pembimbing praktikum sebelum praktikum berlangsung.

Kriteria (Indikator) Penilaian

Penilaian dalam mata kuliah ini meliputi :

No	Komponen Penilaian	Bobot (%)
1	Penilaian Hasil	
	a. UTS	25
	b. UAS	25
	c. Bantuan hidup dasar	5
	d. Laporan Individu	10
	e. Laporan Praktikum	10
2	Penilaian Proses	
	a. Dimensi <i>intrapersonal skills</i>	10
	b. Atribut <i>interpersonal skills</i>	10
	c. Sikap dan tata nilai	5
	Total	100

Norma Akademik

1. Kehadiran mahasiswa dalam pembelajaran minimal 75% dari total pertemuan kuliah yang terlaksana. Jika tidak memenuhi 75%, maka mahasiswa tidak diizinkan mengikuti UAS dan tidak lulus mata kuliah dengan nilai E
2. Kegiatan pembelajaran sesuai dengan jadwal resmi dan jika terjadi perubahan ditetapkan bersama dosen dan mahasiswa
3. Toleransi keterlambatan 15 menit
4. Selama proses pembelajaran yang berupa kuliah pengantar, presentasi kelompok dan praktikum, HP dan alat komunikasi lainnya dimatikan
5. Pengumpulan tugas ditetapkan sesuai jadwal
6. Mahasiswa yang berhalangan hadir karena sakit (harus ada keterangan sakit/surat sakit dari dokter) dan halangan lainnya harus menghubungi dosen sebelum perkuliahan
7. Berpakaian sopan dan menggunakan sepatu dalam perkuliahan
8. Pakai baju/kemeja putih dan celana hitam untuk pria dan rok hitam bagi wanita pada saat UTS dan UAS
9. Menggunakan jas laboratorium selama proses pembelajaran praktikum
10. Kecurangan dalam ujian, nilai mata kuliah nol

Matriks pembelajaran:

Mgg Ke	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan kajian /Materi ajar	Metode Pembelajaran	Pengalaman belajar mahasiswa	Kriteria Penilaian/ Indikator	Bobot
1 – 2 (6 jam)	Mampu menjelaskan konsep-konsep dasar pada keperawatan gawat darurat Mampu menyusun perencanaan asuhan keperawatan pada area keperawatan gawat darurat	Konsep keperawatan kritis Konsep keperawatan prehospital dan kegawatdaruratan Sistem triage Masalah-masalah pada keperawatan kritis Rencana asuhan keperawatan gawat darurat	Collaborative learning Diskusi pleno Tugas Kelompok	Menyelesaikan Rancangan Penugasan 1	UTS Makalah	10 %
2 – 3 (4 jam)	Mampu menjelaskan mekanisme syok dan penatalaksanaannya	Askep Syok: syok hipovolemik, kardiogenik, distributif, obstruktif	Collaborative learning		UTS	10%
3 – 4 (6 jam, 4 jam praktikum)	Mampu menjelaskan asuhan keperawatan dan pemeriksaan diagnostik serta penatalaksanaan pada berbagai kondisi	Askep gagal nafas dan ARDS Askep Trauma thoraks	Ceramah	Analisa gas darah arteri Praktikum pengambilan gas darah arteri	UTS	15%

	kegawatan sist pernafasan			Praktikum tindakan pada trauma thoraks		
4 (2 jam praktikum)	Mampu melakukan interpretasi hasil pemeriksaan diagnostik: EKG	EKG mengancam	Diskusi	Latihan: Interpretasi EKG	UTS	10 %
5 (2 jam teori, 6 jam praktikum)	Mampu menjelaskan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi kegawatan sist KV	Sindroma koroner akut	Collaborative learning	Rancangan Penugasan 3	UTS	15 %
5 (2 jam)	Mampu menjelaskan perawatan pasien dengan tindakan khusus: pacu jantung dan PCI	Penggunaan Pacu jantung Terapi trombolitik PCI	Ceramah		UTS	15 %
6-7 (6 jam)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem persyarafan	Sistem persyarafan <i>Pengkajian dan pemeriksaan sistem persyarafan</i> <i>Cedera kepala</i> <i>Cedera medula spinalis</i>	Collaborative learning (jigsaw)	Penatalaksanaan pasien cedera kepala dan vertebra	UTS	15 %
7 (2 jam)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem perkemihan	Sistem perkemihan <i>GGA</i> <i>Trauma Ginjal</i>	Diskusi kelompok kecil		UAS	10 %

8 (4 jam)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem metabolisme dan endokrin	Sistem metabolisme dan endokrin <i>Komplikasi akut DM</i> <i>Krisis tiroid</i>	Collaborative learning		UAS	15 %
9 (2 jam)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem integumen	Luka bakar thermal	Ceramah		UAS	10 %
9 (2 jam)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem pencernaan	Sistem pencernaan Kolik abdomen Trauma abdomen	Collaborative learning		UAS	15 %
10 (2 jam)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada keracunan	Askep keracunan <i>Alkohol, fluorida, karbon monoksida</i> <i>Food, mercury,</i>	Diskusi kelompok kecil		UAS	10 %
10 (2 jam teori, 3 jam praktikum)	Mampu merencanakan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi pada kegawatan sistem muskuloskeletal	Askep pada komplikasi akut fraktur	Diskusi kelompok kecil	Stabilisasi fraktur Stabilisasi luka bakar Pemindahan pasien Balutan	UAS	10 %



RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)
PROGRAM STUDI : S1 Keperawatan
FAKULTAS /PPs: Keperawatan
UNIVERSITAS ANDALAS

MATA KULIAH		KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)	SEMESTER	Tgl Penyusunan
Keperawatan gawat darurat		NKBB 304	Matakuliah Keahlian	3	3	1 Agustus 2017
OTORISASI		Dosen Pengembang RPS		Koordinator Rumpun MK		Ka Program Studi
		tanda tangan		tanda tangan		tanda tangan
Capaian Pembelajaran (CP)	CP Program Studi					
	P	Menguasai konsep proses keperawatan dan menyelesaikan masalah klien				
	P	Menguasai konsep pola pikir kritis, logis dan etis dalam mengembangkan asuhan keperawatan				
	KK	mampu menetapkan prioritas asuhan keperawatan				
	KK	mampu menyusun dan mengimplementasikan perencanaan asuhan keperawatan sesuai standar asuhan keperawatan dan kode etik perawat, yang peka budaya, menghargai keragaman etnik, agama dan faktor lain dari klien individu, keluarga dan masyarakat				
	KK	mampu melakukan tindakan asuhan keperawatan atas perubahan kondisi klien yang tidak diharapkan secara cepat dan tepat; dan melaporkan kondisi dan tindakan asuhan kepada penanggung jawab perawatan				
	KK	mampu melakukan evaluasi dan revisi rencana asuhan keperawatan secara reguler dengan/atau tanpa tim kesehatan lain				
	KU	Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya				
	KU	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif				
KU	Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik					

Catatan :

S : Sikap


P : Pengetahuan

KU : Keterampilan Umum

KK : Keterampilan Khusus

	S	mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia
	CP Mata Kuliah	
	1	Mampu menjelaskan konsep-konsep dasar pada keperawatan gawat darurat
	2	Mampu menyusun perencanaan asuhan keperawatan pada area keperawatan gawat darurat
	3	Mampu menjelaskan mekanisme syok dan penatalaksanaannya
	4	Mampu menjelaskan asuhan keperawatan pada berbagai kondisi kegawatan sist pernafasan, Sistem KV, Sist persyarafan, Sistem perkemihan, sistem metabolisme dan endokrin, sistem integumen, sistem pencernaan dan keracunan
Deskripsi Singkat Mata Kuliah		Pokok-pokok bahasan dalam mata kuliah ini meliputi: konsep dasar keperawatan gawat darurat, pengkajian, tindakan khusus pada berbagai kondisi kegawatdaruratan dan asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami kegawatdaruratan pada berbagai system tubuh. Sistem tubuh yang menjadi focus dalam mata kuliah ini meliputi system pernafasan, system kardiovaskular, system persyarafan, system perkemihan, system pencernaan, system endokrin dan system integument
Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan		Konsep keperawatan kritis Konsep keperawatan prehospotal dan kegawatdaruratan Sistem triage Masalah-masalah pada keperawatan kritis Rencana asuhan keperawatan gawat darurat Askep Syok: syok hipovolemik, kardiogenik, distributif, obstruktif Sistem Pernafasan: Askep gagal nafas dan ARDS; Askep Trauma thoraks Sistem KV: EKG mengancam; Sindroma koroner akut; Penggunaan Pacu jantung, Terapi trombolitik dan PCI Sistem persyarafan: Pengkajian dan pemeriksaan sistem persyarafan; Cedera kepala; Cedera medula spinalis Sistem perkemihan: GGA; Trauma Ginjal Sistem metabolisme dan endokrin: Komplikasi akut DM; Krisis tiroid Luka bakar thermal Sistem pencernaan: Kolik abdomen; Trauma abdomen Askep keracunan: Alkohol, fluorida, karbon monoksida, Food, mercury
Pustaka	Utama :	

	<p>Clayton, D., Woo, V. & Yale, J. working for Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. (2013). Hypoglycemia. <i>Canadian Journal of Diabetes</i>. 37: s69-s71</p> <p>Davies, C & Bashir Y (2001). <i>Cardiovascular emergencies</i>. London: BMJ books.</p> <p>DeSanti, L. (2005). Pathophysiology and Current Management of Brain Injury. <i>Advances in Skin and Wound Care</i>, 18: 323-332.</p> <p>Fournier, M. (2009). Perfecting your acid-base balancing act. <i>American Nurse Today</i> 4 (1): 17-22.</p> <p>Goguen, J. & Gilbert, J. working for Canadian Diabetes Association Clinical Practice Guidelines Expert Committee. (2013). Hyperglycemic Emergencies in Adults. <i>Canadian Journal of Diabetes</i>. 37: s72-s76.</p> <p>Lanros, N. E., et al. (1997) <i>Emergency Nursing: with Certification Preparation & Review</i>. Connecticut : Appleton & Lange</p> <p>Noble-Bell G, Cox A (2014) Management of diabetic ketoacidosis in adults. <i>Nursing Times</i>;110: 10, 14-17.</p> <p>Olyaei, A. J. & Bennett. W. M. (2009). <i>Geriatric Nephrology Curriculum</i>. Chapter 9: Drug Dosing and Renal Toxicity in the Elderly Patient. USA: the American Society of Nephrology</p> <p>Perazella, M. A. (2009). Renal Vulnerability to Drug Toxicity. <i>Clin J Am Soc Nephrol</i> 4: 1275–1283.</p> <p>Stillwell, S. B. (2012). <i>Pedoman Keperawatan Kritis</i>. Alih bahasa: Egi Komara Yudha. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.</p> <p>Urden, L. D., Stacy, K. M. & Lough, M. E. (2010). <i>Critical Care Nursing</i>. St. Louis, Missouri: Mosby.</p> <p>Woods, S. L., Froelicher, E. S. S. & Motzer, S.U. (2000). <i>Cardiac nursing</i> (4 ed.). Philadelphia: Lippincott.</p>	
	Pendukung :	
Media Pembelajaran	Perangkat lunak :	Perangkat keras :
		LCD & Projector
Team Teaching	<p>Emil Huriani, S.Kp, MN</p> <p>Ns. Ilfa Khairini, S.Kep</p> <p>Ns. Rika Fatmadona, M.Kep, SpMB</p> <p>Ns. Elvi Oktarina, M.Kep, Sp, MB</p>	
Assessment		
Matakuliah Syarat	KMB I dan KMB II	

	PROGRAM STUDI : S1 Keperawatan FAKULTAS /PPs: Keperawatan UNIVERSITAS ANDALAS				
RENCANA TUGAS MAHASISWA					
MATA KULIAH	Keperawatan gawat darurat				
KODE	NKBB 304	sks	3	SEMESTER	3
DOSEN PENGAMPU	Emil Huriani, S.Kp, MN Ns. Ilfa Khairini, S.Kep Ns. Rika Fatmadona, M.Kep, SpMB Ns. Elvi Oktarina, M.Kep, Sp, MB				
BENTUK TUGAS					
Makalah					
JUDUL TUGAS					
Interpretasi Artikel Hasil Penelitian					
SUB CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH					
Menginterpretasi artikel hasil penelitian pada lingkup keperawatan gawat darurat					
DISKRIPSI TUGAS					
Obyek Garapan: Asuhan keperawatan gawat darurat Yang Harus dikerjakan dan batasan-batasan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Ringkasan hasil penelitian yang dipublikasikan didalam jurnal 2. Asuhan keperawatan terkait sesuai sumber yang ada 3. Implikasi hasil penelitian terhadap pelayanan keperawatan gawat darurat 					
METODE Pengerjaan Tugas					
Temukan 1 (satu) artikel hasil penelitian lengkap dalam lingkup keperawatan gawat darurat. Kemudian buatlah analisa saudara mengenai hasil penelitian tersebut terutama mengenai bagaimana asuhan keperawatan gawat darurat dipengaruhi oleh hasil penelitian tersebut. Analisa dibuat pada lembaran tersendiri, dengan jumlah 300 – 500 kata dengan melampirkan naskah lengkap hasil penelitian.					
BENTUK DAN FORMAT LUARAN					
Paper, minimal 1 halaman, diketik dengan komputer dengan font: Times New Roman (12), dengan spasi 1.5. Sistematika penulisan <ol style="list-style-type: none"> 1. Judul dan sumber penelitian 2. Ringkasan hasil penelitian 3. Asuhan keperawatan terkait sesuai sumber yang ada 4. Implikasi hasil penelitian terhadap pelayanan keperawatan gawat darurat 					

INDIKATOR, KRITERIA DAN BOBOT PENILAIAN

- Topik pada area keperawatan gawat darurat
- Kebaharuan artikel hasil penelitian
- Asuhan keperawatan teoritis
- Implikasi terhadap pelayanan keperawatan
- Sumber bacaan yang terbaru

JADWAL PELAKSANAAN

4 Desember 2016

LAIN-LAIN

Bobot penilaian tugas ini adalah 10% dari dari 100%;

DAFTAR RUJUKAN

Bebas

SILABUS KULIAH KEPERAWATAN GAWAT DARURAT

Jadwal: Jumat, 14.00 – 15.40

Ruang: G1.8

No.	Tanggal	PokokBahasan	Pengajar
1	11 Agustus 2017	Penjelasan Silabus Konsep dasar, ruang lingkup Keperawatan Gawat Darurat	Emil Huriani
2	18 Agustus 2017	Pengkajian khusus pada kegawatan sistem pernafasan: analisa gas darah Tindakan khusus pada kegawatan sistem pernafasan : Ventilasi Mekanik Invasif dan jalan nafas buatan	Elvi Oktarina
3	25 Agustus 2017	Asuhan Keperawatan pada klien dengan kegawatan sistem pernafasan <ul style="list-style-type: none"> • Gagal nafas • ARDS 	Elvi Oktarina
4	1 September 2017	Asuhan Keperawatan pada klien dengan kegawatan sistem pernafasan: Trauma Dada	Elvi Oktarina
5	8 September 2017	Pengkajian khusus pada kegawatan sistem kardiovaskular <ul style="list-style-type: none"> • Monitoring EKG • Monitoring Hemodinamik 	Emil Huriani
6	15 September 2017	Tindakan khusus dalam kegawatan sistem kardiovaskular: <ul style="list-style-type: none"> • Penggunaan pacu jantung • Terapi trombolitik 	Emil Huriani
7	22 September 2017	Asuhan Keperawatan pada kegawatan sistem kardiovaskuler: <ul style="list-style-type: none"> • Acute Coronary Syndrome • Syok 	Emil Huriani
8		UJIAN TENGAH SEMESTER	TIM
9	13 Oktober 2017	Pengkajian khusus pada kegawatan sistem persyarafan: Pemeriksaan tingkat kesadaran dan pemeriksaan neurodiagnostik Tindakan khusus pada kegawatan sistem persyarafan: Pemantauan TIK	Rika Fatmadona
10	20 Oktober 2017	Asuhan Keperawatan pada kegawatan sistem persarafan : <ul style="list-style-type: none"> • Cedera kepala • Cedera medula spinalis 	Rika Fatmadona

No	Tanggal	Pokok Bahasan	Pengajar
11	27 Oktober 2017	Asuhan keperawatan pada kegawatan sistem perkemihan : <ul style="list-style-type: none"> • Gagal ginjal akut Tindakan khusus dalam kegawatan sistem perkemihan: Dialisa	Elvi Oktarina
12	3 November 2017	Asuhan keperawatan pada kegawatan sistem Endrokin : <ul style="list-style-type: none"> • Kegawatan diabetikum • Krisis Tiroid 	Elvi Oktarina
13	10 November 2017	Asuhan keperawatan dan tindakan khusus pada klien luka bakar	Elvi Oktarina
14	17 November 2017	Perencanaan, implementasi dan evaluasi pada kegawatan sistema pencernaan Pendarahan akut saluran pencernaan, Trauma Abdomen	Rika Fatmadona
15	24 November 2017	Asuhan keperawatan pada keracunan/ intoksikasi	Rika Fatmadona
16		UJIAN AKHIR SEMESTER	Tim